

D P Cにおける高額な新規の医薬品等への対応について

- 1 新規に薬価収載された医薬品等については、DPC/PDPSにおける診療報酬点数表に反映されないことから、一定の基準に該当する医薬品等を使用した患者については、包括評価の対象外とし、次期診療報酬改定までの間、出来高算定することとしている。
包括評価の対象外とするか否かは個別DPC（診断群分類）毎に判定し、また、前年度に使用実績のない医薬品等は、当該医薬品等の標準的な使用における薬剤費（併用する医薬品含む）の見込み額が、使用していない症例の薬剤費の84%ileを包括評価の対象外とすることとしている。
- 2 平成30年10月10日、11月21日、11月29日、12月21日及び平成31年1月8日に新たに効能又は効果及び用法又は用量が追加された医薬品、平成30年11月8日及び11月9日に公知申請が受理された医薬品並びに平成31年2月26日に薬価収載を予定している医薬品等のうち以下に掲げるものは、上記基準に該当する。よって、これらの薬剤を使用した患者であって当該薬剤に対応する診断群分類に該当するものについては、次期診療報酬改定までの間、出来高算定することとしてはどうか。

区分	銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	1回投与当たりの標準的な費用(A)	出来高算定対象		平均在院日数を加味した1入院当たり標準的費用		包括範囲薬剤の84%ile値
								診断群分類番号	(告示)番号	仮想投与回数(日数)(B)	標準的費用(A×B)	
一変	コセンテイクス皮下注150mgシリンジ コセンテイクス皮下注150mgペン	セクキヌマブ(遺伝子組換え)	150mg1mL1筒 150mg1mL1キット	73,132円	既存治療で効果不十分な強直性脊椎炎	通常、成人にはセクキヌマブ(遺伝子組換え)として、1回150mgを、初回、1週後、2週後、3週後、4週後に皮下投与し、以降、4週間の間隔で皮下投与する。	73,132円/回	070480 脊椎関節炎				
								070480xxxx0xx	3169	3.00回	219,396円	57,249円
公知	点滴静注用ホスカルビル注24mg/mL	ホスカルネットナトリウム水和物	6g250mL1瓶	9,130円	造血幹細胞移植後のヒトヘルペスウイルス6 脳炎	通常、ホスカルネットナトリウム水和物として1回体重1kgあたり60mgを、1時間以上かけて8時間ごとに1日3回点滴静注する。 なお、本剤による腎障害を軽減するため、本剤による治療中には水分補給を十分に行い、利尿を確保すること。	9,130円/回	010080 脳脊髄の感染を伴う炎症				
								010080xx99x000	1709	18.00回	164,340円	17,227円
								010080xx99x001	1710	39.00回	356,070円	71,044円
								010080xx99x010	1711	30.00回	273,900円	48,232円
								010080xx99x011	1712	78.00回	712,140円	169,897円
								010080xx99x1x0	1713	57.00回	520,410円	124,276円
								010080xx99x1x1	1714	108.00回	986,040円	385,620円
								010080xx99x400	1715	54.00回	493,020円	355,364円
								010080xx99x410	1717	84.00回	766,920円	549,915円
								010080xx97x00x	1719	117.00回	1,068,210円	324,186円
								010080xx97x01x	1720	177.00回	1,616,010円	494,894円
								010080xx97x1xx	1721	225.00回	2,054,250円	937,760円
010080xx97x4xx	1722	267.00回	2,437,710円	2,087,482円								
新薬(5)	デムサーカプセル250mg	メチロシン	250mg1カプセル	5,853.5円	褐色細胞腫のカテコロールアミン分泌過剰状態の改善	通常、成人及び12歳以上の小児にはメチロシンとして1日500mgから経口投与を開始する。 効果不十分な場合は、経過を十分に観察しながら3日間以上の間隔をおいて1日250mg又は500mgずつ漸増し、患者の尿中カテコロールアミン量及び症状の十分な観察のもと、適宜増減する。 ただし、1日最高用量は4,000mg、1回最高用量は1,000mg、投与間隔は4時間以上とし、1日500mgは1日2回、1日750mgは1日3回、1日1,000mg以上は1日4回に分割する。	5,853.5円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ				
								100180xx990x0x	3458	14.00回	82,018円	17,580円
								100180xx990x1x	3459	24.00回	140,603円	85,750円
								100180xx991xxx	3460	10.00回	58,585円	18,078円
								100180xx97x0xx	3461	30.00回	175,754円	46,849円
								100180xx02xxxx	3463	24.00回	140,603円	14,784円
								100180xx01xxxx	3464	32.00回	187,470円	34,640円
								100190xx99x0xx	3465	16.00回	93,735円	47,866円
								100190xx97xxxx	3467	42.00回	246,055円	199,415円
								新薬(7)	ビジンプロ錠15mg ビジンプロ錠45mg	ダコミチニブ水和物	15mg1錠 45mg1錠	3,850.6円 10,748.0円
040040xx99151x	1979	47.00回	505,156円	459,598円								

区分	銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	1回投与当たりの標準的な費用(A)	出来高算定対象		平均在院日数を加味した1入院当たり標準的費用		包括範囲薬剤の84%tile値	
								診断群分類番号	(告示)番号	仮想投与回数(日数)(B)	標準的費用(A×B)		
新薬 (8)	ピラフトピカプセル50mg	エンコラフェニブ	50mg1カプセル	3,180.7円	BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫	ピメチニブとの併用において、通常、成人にはエンコラフェニブとして450mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	28,626.3円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	02001x	角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍				
								03001x	頭頸部悪性腫瘍				
								060010	食道の悪性腫瘍(頸部を含む。)				
								060020	胃の悪性腫瘍				
								060040	直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍				
								11002x	性器の悪性腫瘍				
								110100	精巣腫瘍				
								120030	外陰の悪性腫瘍				
								120040	陰の悪性腫瘍				
								02001xxx99x1xx	1799	21.00回	1,210,589円	194,852円	
								03001xxx99x3xx	1871	42.00回	2,421,178円	256,918円	
								03001xxx99x4xx	1872	15.00回	864,707円	190,636円	
								03001xxx99x5xx	1873	40.00回	2,305,884円	389,614円	
								03001xxx97x3xx	1879	70.00回	4,035,297円	443,100円	
								03001xxx97x4xx	1880	33.00回	1,902,354円	352,991円	
								03001xxx97x5xx	1881	69.00回	3,977,650円	684,394円	
								03001xxx97x60x	1882	46.00回	2,651,767円	1,334,384円	
								03001xxx97x61x	1883	85.00回	4,900,004円	1,773,893円	
								03001xxx0103xx	1888	94.00回	5,418,827円	489,608円	
								03001xxx0104xx	1889	42.00回	2,421,178円	299,948円	
								03001xxx0113xx	1893	118.00回	6,802,358円	551,906円	
								03001xxx0114xx	1894	76.00回	4,381,180円	521,913円	
								060010xx99x30x	2521	23.00回	1,325,883円	129,211円	
								060010xx99x31x	2522	45.00回	2,594,120円	304,693円	
								060010xx99x40x	2523	10.00回	576,471円	93,532円	
								060010xx99x41x	2524	18.00回	1,037,648円	222,572円	
								060010xx97x3xx	2529	62.00回	3,574,120円	440,090円	
								060010xx97x40x	2530	21.00回	1,210,589円	176,309円	
								060010xx97x41x	2531	40.00回	2,305,884円	435,352円	
								060010xx02x30x	2536	66.00回	3,804,709円	471,203円	
								060010xx02x31x	2537	96.00回	5,534,122円	939,006円	
								060010xx02x40x	2538	23.00回	1,325,883円	207,190円	
								060010xx02x41x	2539	47.00回	2,709,414円	463,731円	
								060010xx01x4xx	2542	89.00回	5,130,592円	746,870円	
								060020xx99x2xx	2546	28.00回	1,614,119円	139,022円	
								060020xx99x30x	2547	8.00回	461,177円	65,630円	
								060020xx99x31x	2548	23.00回	1,325,883円	181,928円	
								060020xx99x40x	2549	8.00回	461,177円	114,044円	
								060020xx99x41x	2550	30.00回	1,729,413円	368,652円	
								060020xx99x50x	2551	9.00回	518,824円	156,785円	
								060020xx99x51x	2552	22.00回	1,268,236円	283,037円	
								060020xx99x6xx	2553	7.00回	403,530円	250,366円	
								060020xx99x70x	2554	8.00回	461,177円	448,935円	
								060020xx99x71x	2555	25.00回	1,441,178円	727,396円	
								060020xx97x2xx	2559	40.00回	2,305,884円	245,235円	
								060020xx97x30x	2560	26.00回	1,498,825円	163,373円	
								060020xx97x31x	2561	47.00回	2,709,414円	368,904円	
								060020xx97x40x	2562	28.00回	1,614,119円	258,074円	
								060020xx97x41x	2563	50.00回	2,882,355円	620,582円	
								060020xx97x50x	2564	24.00回	1,383,530円	260,312円	
								060020xx97x51x	2565	46.00回	2,651,767円	640,789円	
060020xx97x6xx	2566	26.00回	1,498,825円	480,177円									
060020xx97x70x	2567	29.00回	1,671,766円	810,540円									
060020xx97x71x	2568	64.00回	3,689,414円	1,554,188円									
060020xx04x3xx	2571	13.00回	749,412円	71,855円									
060020xx03x3xx	2574	30.00回	1,729,413円	156,126円									
060020xx03x4xx	2575	33.00回	1,902,354円	325,015円									
060020xx03x5xx	2576	25.00回	1,441,178円	222,884円									
060020xx02x3xx	2581	38.00回	2,190,590円	177,638円									
060020xx01x3xx	2584	48.00回	2,767,061円	342,824円									
060040xx99x2xx	2650	27.00回	1,556,472円	109,566円									
060040xx99x30x	2651	8.00回	461,177円	85,088円									
060040xx99x31x	2652	16.00回	922,354円	219,115円									
060040xx99x4xx	2653	5.00回	288,236円	61,842円									
060040xx99x50x	2654	5.00回	288,236円	127,883円									
060040xx99x51x	2655	9.00回	518,824円	144,748円									
060040xx99x60x	2656	5.00回	288,236円	253,815円									
060040xx99x61x	2657	10.00回	576,471円	280,517円									
060040xx99x71x	2659	12.00回	691,765円	439,430円									
060040xx9702xx	2665	43.00回	2,478,825円	255,572円									

区分	銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	1回投与当たりの標準的な費用(A)	出来高算定対象		平均在院日数を加味した1入院当たり標準的費用		包括範囲薬剤の84%tile値								
								診断群分類番号	(告示)番号	仮想投与回数(日数)(B)	標準的費用(A×B)									
2ページの続き								060040xx9703xx	2666	30.00回	1,729,413円	339,410円								
								060040xx9704xx	2667	27.00回	1,556,472円	279,228円								
								060040xx9705xx	2668	19.00回	1,095,295円	192,769円								
								060040xx9707xx	2669	28.00回	1,614,119円	846,928円								
								060040xx9712xx	2673	53.00回	3,055,296円	250,422円								
								060040xx9713xx	2674	28.00回	1,614,119円	239,161円								
								060040xx9714xx	2675	13.00回	749,412円	83,384円								
								060040xx97150x	2676	12.00回	691,765円	150,566円								
								060040xx97151x	2677	36.00回	2,075,296円	330,754円								
								060040xx97160x	2678	14.00回	807,059円	330,244円								
								060040xx97161x	2679	49.00回	2,824,708円	771,942円								
								060040xx97170x	2680	17.00回	980,001円	544,342円								
								060040xx97171x	2681	52.00回	2,997,649円	1,389,461円								
								060040xx0203xx	2689	36.00回	2,075,296円	170,649円								
								060040xx0213xx	2692	50.00回	2,882,355円	256,913円								
								060040xx0215xx	2693	48.00回	2,767,061円	360,947円								
								060040xx01x3xx	2696	49.00回	2,824,708円	234,809円								
								11002xxx99x1xx	3525	16.00回	922,354円	180,967円								
								110100xx99x10x	3591	14.00回	807,059円	236,556円								
								110100xx99x11x	3592	34.00回	1,960,001円	492,698円								
								110100xx97x10x	3594	33.00回	1,902,354円	495,052円								
								110100xx97x11x	3595	56.00回	3,228,238円	1,005,315円								
								110100xx01x1xx	3597	69.00回	3,977,650円	963,963円								
								120030xx99x2xx	3741	40.00回	2,305,884円	143,946円								
								120030xx99x3xx	3742	10.00回	576,471円	170,455円								
								120040xx99x2xx	3746	32.00回	1,844,707円	175,838円								
								120040xx99x3xx	3747	6.00回	345,883円	125,499円								
								新薬(9)	メクトビ錠15mg	ビニメチニブ	15mg1錠	4,836.8円	BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫	エンコラフェニブとの併用において、通常、成人にはビニメチニブとして1回45mgを1日2回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	14,510.4円/回 このほか併用薬の費用がかかる。	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍				
																03001x 頭頸部悪性腫瘍				
																060010 食道の悪性腫瘍(頸部を含む。)				
060020 胃の悪性腫瘍																				
060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍																				
11002x 性器の悪性腫瘍																				
110100 精巣腫瘍																				
120030 外陰の悪性腫瘍																				
120040 陰の悪性腫瘍																				
02001xxx99x1xx	1799	42.00回	1,210,589円	194,852円																
03001xxx99x3xx	1871	84.00回	2,421,178円	256,918円																
03001xxx99x4xx	1872	30.00回	864,707円	190,636円																
03001xxx99x5xx	1873	80.00回	2,305,884円	389,614円																
03001xxx97x3xx	1879	140.00回	4,035,297円	443,100円																
03001xxx97x4xx	1880	66.00回	1,902,354円	352,991円																
03001xxx97x5xx	1881	138.00回	3,977,650円	684,394円																
03001xxx97x60x	1882	92.00回	2,651,767円	1,334,384円																
03001xxx97x61x	1883	170.00回	4,900,004円	1,773,893円																
03001xxx0103xx	1888	188.00回	5,418,827円	489,608円																
03001xxx0104xx	1889	84.00回	2,421,178円	299,948円																
03001xxx0113xx	1893	236.00回	6,802,356円	551,906円																
03001xxx0114xx	1894	152.00回	4,381,180円	521,913円																
060010xx99x30x	2521	46.00回	1,325,883円	129,211円																
060010xx99x31x	2522	90.00回	2,594,120円	304,693円																
060010xx99x40x	2523	20.00回	576,471円	93,532円																
060010xx99x41x	2524	36.00回	1,037,648円	222,572円																
060010xx97x3xx	2529	124.00回	3,574,120円	440,090円																
060010xx97x40x	2530	42.00回	1,210,589円	176,309円																
060010xx97x41x	2531	80.00回	2,305,884円	435,352円																
060010xx02x30x	2536	132.00回	3,804,709円	471,203円																
060010xx02x31x	2537	192.00回	5,534,122円	939,006円																
060010xx02x40x	2538	46.00回	1,325,883円	207,190円																
060010xx02x41x	2539	94.00回	2,709,414円	463,731円																
060010xx01x4xx	2542	178.00回	5,130,592円	746,870円																
060020xx99x2xx	2546	56.00回	1,614,119円	139,022円																
060020xx99x30x	2547	16.00回	461,177円	65,630円																
060020xx99x31x	2548	46.00回	1,325,883円	181,928円																
060020xx99x40x	2549	16.00回	461,177円	114,044円																
060020xx99x41x	2550	60.00回	1,729,413円	368,652円																
060020xx99x50x	2551	18.00回	518,824円	156,785円																
060020xx99x51x	2552	44.00回	1,268,236円	283,037円																
060020xx99x6xx	2553	14.00回	403,530円	250,366円																

区分	銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	1回投与当たりの標準的な費用(A)	出来高算定対象		平均在院日数を加味した1入院当たり標準的費用		包括範囲薬剤の84%tile値
								診断群分類番号	(告示)番号	仮想投与回数(日数)(B)	標準的費用(A×B)	
3ページ の続き								060020xx99x70x	2554	16.00回	461,177円	448,935円
								060020xx99x71x	2555	50.00回	1,441,178円	727,396円
								060020xx97x2xx	2559	80.00回	2,305,884円	245,235円
								060020xx97x30x	2560	52.00回	1,498,825円	163,373円
								060020xx97x31x	2561	94.00回	2,709,414円	368,904円
								060020xx97x40x	2562	56.00回	1,614,119円	258,074円
								060020xx97x41x	2563	100.00回	2,882,355円	620,582円
								060020xx97x50x	2564	48.00回	1,383,530円	260,312円
								060020xx97x51x	2565	92.00回	2,651,767円	640,789円
								060020xx97x6xx	2566	52.00回	1,498,825円	480,177円
								060020xx97x70x	2567	58.00回	1,671,766円	810,540円
								060020xx97x71x	2568	128.00回	3,689,414円	1,554,188円
								060020xx04x3xx	2571	26.00回	749,412円	71,855円
								060020xx03x3xx	2574	60.00回	1,729,413円	156,126円
								060020xx03x4xx	2575	66.00回	1,902,354円	325,015円
								060020xx03x5xx	2576	50.00回	1,441,178円	222,884円
								060020xx02x3xx	2581	76.00回	2,190,590円	177,638円
								060020xx01x3xx	2584	96.00回	2,767,061円	342,824円
								060040xx99x2xx	2650	54.00回	1,556,472円	109,566円
								060040xx99x30x	2651	16.00回	461,177円	85,088円
								060040xx99x31x	2652	32.00回	922,354円	219,115円
								060040xx99x4xx	2653	10.00回	288,236円	61,842円
								060040xx99x50x	2654	10.00回	288,236円	127,883円
								060040xx99x51x	2655	18.00回	518,824円	144,748円
								060040xx99x60x	2656	10.00回	288,236円	253,815円
								060040xx99x61x	2657	20.00回	576,471円	280,517円
								060040xx99x71x	2659	24.00回	691,765円	439,430円
								060040xx9702xx	2665	86.00回	2,478,825円	255,572円
								060040xx9703xx	2666	60.00回	1,729,413円	339,410円
								060040xx9704xx	2667	54.00回	1,556,472円	279,228円
								060040xx9705xx	2668	38.00回	1,095,295円	192,769円
								060040xx9707xx	2669	56.00回	1,614,119円	846,928円
								060040xx9712xx	2673	106.00回	3,055,296円	250,422円
								060040xx9713xx	2674	56.00回	1,614,119円	239,161円
								060040xx9714xx	2675	26.00回	749,412円	83,384円
								060040xx97150x	2676	24.00回	691,765円	150,566円
								060040xx97151x	2677	72.00回	2,075,296円	330,754円
								060040xx97160x	2678	28.00回	807,059円	330,244円
								060040xx97161x	2679	98.00回	2,824,708円	771,942円
								060040xx97170x	2680	34.00回	980,001円	544,342円
								060040xx97171x	2681	104.00回	2,997,649円	1,389,461円
								060040xx0203xx	2689	72.00回	2,075,296円	170,649円
								060040xx0213xx	2692	100.00回	2,882,355円	256,913円
								060040xx0215xx	2693	96.00回	2,767,061円	360,947円
								060040xx01x3xx	2696	98.00回	2,824,708円	234,809円
								11002xxx99x1xx	3525	32.00回	922,354円	180,967円
								110100xx99x10x	3591	28.00回	807,059円	236,556円
								110100xx99x11x	3592	68.00回	1,960,001円	492,698円
								110100xx97x10x	3594	66.00回	1,902,354円	495,052円
								110100xx97x11x	3595	112.00回	3,228,238円	1,005,315円
								110100xx01x1xx	3597	138.00回	3,977,650円	963,963円
								120030xx99x2xx	3741	80.00回	2,305,884円	143,946円
								120030xx99x3xx	3742	20.00回	576,471円	170,455円
								120040xx99x2xx	3746	64.00回	1,844,707円	175,838円
								120040xx99x3xx	3747	12.00回	345,883円	125,499円

区分	銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	1回投与当たりの標準的な費用(A)	出来高算定対象		平均在院日数を加味した1入院当たり標準的費用		包括範囲薬剤の84%tile値
								診断群分類番号	(告示)番号	仮想投与回数(日数)(B)	標準的費用(A×B)	
新薬(12)	ビムバット点滴静注200mg	ラコサミド	200mg20mL1瓶	4,252円	一時的に経口投与ができない患者における、下記の治療に対するラコサミド経口製剤の代替療法 てんかん患者の部分発作(二次性全般化発作を含む)	ラコサミドの経口投与から本剤に切り替える場合: 通常、ラコサミド経口投与と同じ1日用量及び投与回数にて、1回量を30分から60分かけて点滴静脈内投与する。 ラコサミドの経口投与に先立ち本剤を投与する場合: 成人:通常、成人にはラコサミドとして1日100mgより投与を開始し、その後1週間以上の間隔をあけて増量し、維持用量を1日200mgとするが、いずれも1日2回に分け、1回量を30分から60分かけて点滴静脈内投与する。 小児:通常、4歳以上の小児にはラコサミドとして1日2mg/kgより投与を開始し、その後1週間以上の間隔をあけて1日用量として2mg/kgずつ増量し、維持用量を体重30kg未満の小児には1日6mg/kg、体重30kg以上50kg未満の小児には1日4mg/kgとする。いずれも1日2回に分け、1回量を30分から60分かけて点滴静脈内投与する。ただし、体重50kg以上の小児では、成人と同じ用法・用量を用いること。 いずれの場合においても、症状により適宜増減できるが、1日最高投与量及び増量方法は以下のとおりとすること。 成人:成人では1日最高投与量は400mgを超えないこととし、増量は1週間以上の間隔をあけて1日用量として100mg以下ずつ行う。 小児:4歳以上の小児のうち体重30kg未満の小児では1日12mg/kg、体重30kg以上50kg未満の小児では1日8mg/kgを超えないこととし、増量は1週間以上の間隔をあけて1日用量として2mg/kg以下ずつ行う。ただし、体重50kg以上の小児では、成人と同じ1日最高投与量及び増量方法とすること。	4,252円/回	010230 てんかん				
								010230xx99x00x	1780	5.00回	21,260円	21,036円
新薬(13)	イベニティ皮下注105mgシリンジ	ロモソズマブ(遺伝子組換え)	105mg1.17mL1筒	24,720円	骨折の危険性の高い骨粗鬆症	通常、成人にはロモソズマブ(遺伝子組換え)として210mgを1か月に1回、12か月皮下投与する。	49,440円/回	070370 脊椎骨粗鬆症				
								070370xx99xxxx	3132	1.00回	49,440円	41,582円
								070370xx97xxxx	3133	2.00回	98,880円	91,070円

区分	銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	1回投与当たりの標準的な費用(A)	出来高算定対象		平均在院日数を加味した1入院当たり標準的費用	包括範囲薬剤の84%ile値	
								診断群分類番号	(告示)番号	仮想投与回数(日数)(B)		標準的費用(A×B)
新薬 (14)	ザバクサ配合点滴静注用	セフトロザン硫酸塩/タゾバクタムナトリウム	(1.5g)1瓶	6,335円	<p><適応菌種> 本剤に感性的のレンサ球菌属、大腸菌、シトロバクター属、クレンシエラ属、エンテロバクター属、プロテウス属、緑膿菌</p> <p><適応症> 膀胱炎、腎盂腎炎、腹膜炎、腹腔内膿瘍、胆嚢炎、肝膿瘍</p>	通常、成人には1回1.5g(タゾバクタムとして0.5g/セフトロザンとして1g)を1日3回60分かけて点滴静注する。なお、腹膜炎、腹腔内膿瘍、胆嚢炎、肝膿瘍に対しては、メトロニダゾール注射液と併用すること。	6,335円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	060150	虫垂炎	21.00回	159,327円	31,709円
								060310	肝膿瘍(細菌性・寄生虫性疾患を含む。)	36.00回	273,132円	68,967円
								060335	胆嚢水腫、胆嚢炎等	39.00回	295,893円	54,258円
								060340	胆管(肝内外)結石、胆管炎	18.00回	136,566円	14,710円
								060370	腹膜炎、腹腔内膿瘍(女性器臓器を除く。)	30.00回	227,610円	44,954円
								060570	その他の消化管の障害	42.00回	318,654円	83,882円
								11013x	下部尿路疾患	42.00回	318,654円	113,952円
								110310	腎臓または尿路の感染症	42.00回	318,654円	178,628円
								120110	子宮・子宮附属器の炎症性疾患	36.00回	273,132円	38,110円
								120270	産褥期を中心とするその他の疾患	42.00回	318,654円	74,810円
								180040	手術・処置等の合併症	42.00回	318,654円	137,534円
								060150xx99xx0x	2831	21.00回	159,327円	31,709円
								060150xx99xx1x	2832	36.00回	273,132円	68,967円
								060150xx97xxxx	2833	39.00回	295,893円	54,258円
								060150xx03xxxx	2834	18.00回	136,566円	14,710円
								060150xx02xxxx	2835	30.00回	227,610円	44,954円
								060150xx01xxxx	2836	42.00回	318,654円	83,882円
								060310xx99xxxx	2928	42.00回	318,654円	113,952円
								060310xx97xx0x	2929	42.00回	318,654円	178,628円
								060335xx99x00x	2937	36.00回	273,132円	38,110円
								060335xx99x01x	2938	42.00回	318,654円	74,810円
								060335xx99x10x	2939	42.00回	318,654円	137,534円
								060335xx99x11x	2940	42.00回	318,654円	248,472円
								060335xx97x00x	2941	42.00回	318,654円	69,752円
								060335xx97x01x	2942	42.00回	318,654円	143,690円
								060335xx02000x	2944	24.00回	182,088円	15,040円
								060335xx02001x	2945	42.00回	318,654円	70,477円
								060335xx02010x	2946	42.00回	318,654円	89,879円
								060335xx02011x	2947	42.00回	318,654円	226,534円
								060335xx02100x	2948	42.00回	318,654円	71,334円
								060335xx02101x	2949	42.00回	318,654円	155,070円
								060335xx0211xx	2950	42.00回	318,654円	275,247円
								060335xx0100xx	2951	42.00回	318,654円	46,681円
								060335xx0101xx	2952	42.00回	318,654円	263,279円
								060335xx0110xx	2953	42.00回	318,654円	127,388円
								060340xx99x00x	2955	33.00回	250,371円	35,480円
								060340xx99x01x	2956	42.00回	318,654円	78,773円
								060340xx99x1xx	2957	42.00回	318,654円	149,184円
								060340xx97x00x	2958	42.00回	318,654円	69,667円
								060340xx97x01x	2959	42.00回	318,654円	193,987円
								060340xx03x00x	2961	33.00回	250,371円	38,257円
								060340xx03x01x	2962	42.00回	318,654円	107,870円
								060340xx03x1xx	2963	42.00回	318,654円	272,440円
								060340xx02000x	2964	42.00回	318,654円	38,366円
								060340xx02001x	2965	42.00回	318,654円	114,842円
								060340xx0201xx	2966	42.00回	318,654円	229,154円
								060340xx02100x	2967	42.00回	318,654円	57,585円
								060340xx02101x	2968	42.00回	318,654円	176,733円
								060340xx02110x	2969	42.00回	318,654円	220,559円
								060340xx0100xx	2971	42.00回	318,654円	74,210円
060340xx0101xx	2972	42.00回	318,654円	179,746円								
060340xx0110xx	2973	42.00回	318,654円	170,907円								
060370xx99x00x	2990	42.00回	318,654円	66,882円								
060370xx99x01x	2991	42.00回	318,654円	132,547円								
060370xx99x1xx	2992	42.00回	318,654円	210,646円								
060370xx97000x	2993	42.00回	318,654円	107,280円								
060370xx97001x	2994	42.00回	318,654円	250,896円								
060370xx9710xx	2997	42.00回	318,654円	181,551円								
060570xx99xxxx	3007	24.00回	182,088円	15,005円								
060570xx97xxxx	3008	42.00回	318,654円	79,722円								

区分	銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	1回投与当たりの標準的な費用(A)	出来高算定対象		平均在院日数を加味した1入院当たり標準的費用		包括範囲薬剤の84%ile値
								診断群分類番号	(告示)番号	仮想投与回数(日数)(B)	標準的費用(A×B)	
6ページの続き								11013xxx99xxxx	3609	21.00回	133.035円	20.806円
								11013xxx97xxxx	3610	21.00回	133.035円	23.390円
								11013xxx06xxxx	3611	18.00回	114.030円	5.990円
								11013xxx05xxxx	3612	21.00回	133.035円	42.392円
								11013xxx03xxxx	3613	21.00回	133.035円	13.544円
								11013xxx02xxxx	3614	21.00回	133.035円	6.758円
								11013xxx01xxxx	3615	21.00回	133.035円	38.930円
								110310xx99xx0x	3677	21.00回	133.035円	36.380円
								110310xx99xx1x	3678	21.00回	133.035円	78.891円
								110310xx97xx0x	3679	21.00回	133.035円	112.640円
								110310xx01xx0x	3681	21.00回	133.035円	62.027円
								120110xx99xx0x	3769	27.00回	204.849円	36.630円
								120110xx99xx1x	3770	42.00回	318.654円	67.544円
								120110xx97xxxx	3771	42.00回	318.654円	93.060円
								120110xx02xxxx	3772	30.00回	227.610円	38.686円
								120110xx01xx0x	3773	36.00回	273.132円	56.011円
								120110xx01xx1x	3774	42.00回	318.654円	172.649円
								120270xx99x0xx	3826	21.00回	159.327円	14.279円
								120270xx97x0xx	3827	27.00回	204.849円	21.825円
								180040xx99x0xx	4290	33.00回	250.371円	39.660円
180040xx99x1xx	4291	42.00回	318.654円	157.068円								
新薬(15)	ステミラック注	ヒト(自己)骨髄由来間葉系幹細胞	1回分	14,957,755円	脊髄損傷に伴う神経症候及び機能障害の改善。ただし、外傷性脊髄損傷で、ASIA機能障害尺度がA、B又はCの患者に限る。	14,957,755円/回	骨髄液の採取は、患者の全身状態等を考慮した上で、脊髄損傷受傷後31日以内を目安に実施する。また、製品が製造され次第、可能な限り速やかに投与する。 <本品の原料採取時に行う事項> (1) 患者から末梢血を採取する。採取した末梢血は採血キットの構成体である容器(ニプロセルトリー 血清用)に入れ密封する。末梢血の入った容器は製造販売業者の指定する施設へ運搬する。 (2) 患者から骨髄液を採取する。採取した骨髄液は、骨髄採取キットの構成体である骨髄希釈液DMEMとともに容器(ニプロセルトリー 骨髄用)に入れ、混合して密封する。骨髄液の入った容器は製造販売業者の指定する施設へ運搬する。 <本品を患者に適用する際に行う事項> 自己骨髄間葉系幹細胞として1回 $0.5 \times 10^8 \sim 2.0 \times 10^8$ 個(最大投与量は体重1kgあたり 3.34×10^6 個)を、生理食塩液で3倍以上に希釈しながら、本品の流量 $0.7 \sim 1.0$ mL/分を目安に点滴静注する。					
							160990	多部位外傷	161040	損傷の続発性、後遺症	161060	詳細不明の損傷等
							160990xx99x0xx	4249	1.00回	14,957,755円	20,230円	
							160990xx97x0xx	4250	1.00回	14,957,755円	30,366円	
							160990xx97x1xx	4251	1.00回	14,957,755円	476,632円	
							161040xxxxxxxx	4267	1.00回	14,957,755円	21,874円	
							161060xx99x0xx	4268	1.00回	14,957,755円	5,810円	
							161060xx99x1xx	4269	1.00回	14,957,755円	67,719円	
							161060xx97x0xx	4270	1.00回	14,957,755円	26,200円	
161060xx97x1xx	4271	1.00回	14,957,755円	509,503円								

3 平成31年2月26日に薬価収載を予定している医薬品のうち、類似薬効比較方式により薬価が設定され、かつ、当該類似薬に特化した診断群分類が既に設定されている以下に掲げるものは、当該診断群分類に反映させることとしてはどうか。

区分	銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	1回投与当たりの標準的な費用(A)	反映させる診断群分類
新薬(7)	ビジンプロ錠15mg ビジンプロ錠45mg	ダコミチニブ水和物	15mg1錠 45mg1錠	3,850.6円 10,748.0円	EGFR遺伝子変異陽性の手術不能又は再発非小細胞肺癌	通常、成人にはダコミチニブとして1日1回45mgを経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	10,748円/回	040040 肺の悪性腫瘍 本剤は類似薬効比較方式(Ⅱ)により薬価が算定され、類似薬が「アファチニブマレイン酸塩」であったことから、040040 肺の悪性腫瘍の「アファチニブマレイン酸塩」による分岐に反映させる。
新薬(8)	ビラフトピカプセル50mg	エンコラフェニブ	50mg1カプセル	3,180.7円	BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫	ビニメチニブとの併用において、通常、成人にはエンコラフェニブとして450mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	28,626.3円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	080005 黒色腫 本剤は類似薬効比較方式(Ⅰ)により薬価が算定され、類似薬が「ダブラフェニブメシル酸塩」であったことから、080005 黒色腫の「ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物あり」による分岐に反映させる。
新薬(9)	メクトピ錠15mg	ビニメチニブ	15mg1錠	4,836.8円	BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫	エンコラフェニブとの併用において、通常、成人にはビニメチニブとして1回45mgを1日2回経口投与する。なお、患者の状態により適宜減量する。	14,510.4円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	080005 黒色腫 本剤は類似薬効比較方式(Ⅰ)により薬価が算定され、類似薬が「トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物」であったことから、080005 黒色腫の「ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物あり」による分岐に反映させる。
新薬(10)	エブクルーサ配合錠	ソホスブビル／ベルパタスビル	1錠	60,154.5円	前治療歴を有するC型慢性肝炎又はC型代償性肝硬変におけるウイルス血症の改善 C型非代償性肝硬変におけるウイルス血症の改善	1. 前治療歴を有するC型慢性肝炎又はC型代償性肝硬変におけるウイルス血症の改善 ソホスブビルとの併用において、通常、成人には、1日1回1錠（ソホスブビルとして400mg及びベルパタスビルとして100mg）を24週間経口投与する。 2. C型非代償性肝硬変におけるウイルス血症の改善 通常、成人には、1日1回1錠（ソホスブビルとして400mg及びベルパタスビルとして100mg）を12週間経口投与する。	60,154.5円/回 このほかに併用薬の費用がかかる。	060295 慢性C型肝炎 本剤は類似薬効比較方式(Ⅰ)により薬価が算定され、類似薬が「レジバスビル アセトン付加物／ソホスブビル」であったことから、060295 慢性C型肝炎の「レジバスビル アセトン付加物／ソホスブビル」による分岐に反映させる。

4 平成30年3月7日の中医協総会において、平成30年度診療報酬改定において費用対効果評価の試行的実施の評価対象となった薬剤については、該当する診断群分類において出来高算定することとされていることから、平成30年12月21日に新たに効能又は効果及び用法又は用量が追加された医薬品のうち以下に掲げるものは、出来高算定することとしてはどうか。

区分	銘柄名	成分名	規格単位	薬価	効能効果	用法用量	診断群分類番号
一変	キイトルーダ点滴静注 20mg キイトルーダ点滴静注 100mg	ペムブロリズ マブ（遺伝子 組換え）	20mg0.8mL1瓶 100mg4mL1瓶	75,100円 364,600円	①悪性黒色腫及び② 切除不能な進行・再 発の非小細胞肺癌及 び③がん化学療法後 に増悪した進行・再 発の高頻度マイクロ サテライト不安定性 （MSI-High）を有す る固形癌（標準的な 治療が困難な場合 に限る）	<悪性黒色腫> 通常、成人には、ペムブロリズ マブ（遺伝子組換え）として、1 回200mgを3週間間隔で30分間 かけて点滴静注する。ただし、 060030xx99x4xx 060030xx99x5xx 060035xx99x50x 060035xx99x51x 060035xx99x80x 060035xx99x81x 060050xx99x3xx 060050xx99x40x 06007xx99040x 06007xx9914xx 06007xx9915xx 06007xx9915xx 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx 100180xx9901x 11001xx99x1xx 110080xx9904xx 110080xx9905xx 通常、成人には、ペムブロリズ マブ（遺伝子組換え）として、1 回200mgを3週間間隔で30分間 かけて点滴静注する。 010010xx9904xx 010010xx9905xx 060020xx99x2xx 060020xx99x30x 060020xx99x51x 060020xx99x6xx 060020xx04x3xx 060020xx03x3xx 060030xx99x4xx 060030xx99x5xx 060035xx99x50x 060035xx99x51x 060035xx99x80x 060035xx99x81x 060050xx99x3xx 060050xx99x40x 06007xx99040x 06007xx99041x 06007xx9914xx 06007xx9915xx 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx 100180xx9901x 11001xx99x1xx 110080xx9904xx 110080xx9905xx <切除不能な進行・再発の非小 細胞肺癌、がん化学療法後に増 悪した進行・再発のMSI-Highを 有する固形癌（標準的な治療が 困難な場合に限る）> 通常、成人には、ペムブロリズ マブ（遺伝子組換え）として、1 回200mgを3週間間隔で30分間 かけて点滴静注する。 010010xx9906xx 010010xx9907xx 060020xx99x31x 060020xx99x40x 060020xx99x70x 060020xx99x71x 060020xx02x3xx 060020xx01x3xx 060035xx99x2xx 060035xx99x30x 060035xx99x61x 060035xx99x6x 060040xx05xxx 060040xx04xxx 060050xx99x41x 060060xx99x30x 06007xx99050x 06007xx99051x 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 090010xx99x31x 090010xx99x4xx 100020xx99x4xx 100020xx99x5xx 11001xx99x2xx 11001xx99x3xx 110080xx9906xx 110080xx9907xx 120010xx99x40x 120010xx99x41x 120010xx99x70x 120010xx99x71x 12002xx99x50x 12002xx99x51x 120050xx99x1xx 180050xx99xxx	010010xx9904xx 010010xx9905xx 060020xx99x2xx 060020xx99x30x 060020xx99x51x 060020xx99x6xx 060020xx04x3xx 060020xx03x3xx 060030xx99x4xx 060030xx99x5xx 060035xx99x50x 060035xx99x51x 060035xx99x80x 060035xx99x81x 060050xx99x3xx 060050xx99x40x 06007xx99040x 06007xx99041x 06007xx9914xx 06007xx9915xx 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 100020xx99x1xx 100020xx99x2xx 100180xx9901x 11001xx99x1xx 110080xx9904xx 110080xx9905xx 010010xx9906xx 010010xx9907xx 060020xx99x31x 060020xx99x40x 060020xx99x70x 060020xx99x71x 060020xx02x3xx 060020xx01x3xx 060035xx99x2xx 060035xx99x30x 060035xx99x61x 060035xx99x6x 060040xx05xxx 060040xx04xxx 060050xx99x41x 060060xx99x30x 06007xx99050x 06007xx99051x 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 090010xx99x31x 090010xx99x4xx 100020xx99x4xx 100020xx99x5xx 11001xx99x2xx 11001xx99x3xx 110080xx9906xx 110080xx9907xx 120010xx99x40x 120010xx99x41x 120010xx99x70x 120010xx99x71x 12002xx99x50x 12002xx99x51x 120050xx99x1xx 180050xx99xxx